

تمديد تغطية برنامج Medicaid و Child Health Plus لتصبح عام كامل بعد الولادة بعد أن كانت 60 يومًا

اعتبارًا من 1 مارس 2023، ستتمتع النساء والقاصرات الحوامل من ذوي الدخل المنخفض المسجلين في برنامج Medicaid أو برنامج Child Health Plus أو كليهما بتغطية تصل إلى اثني عشر شهرًا بعد الولادة، بغض النظر عن حالة الهجرة أو الحالة التي انتهى إليها الحمل.

ما يعني هذا

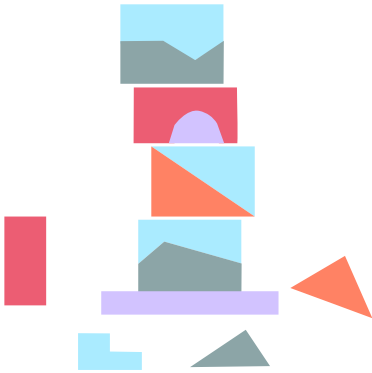
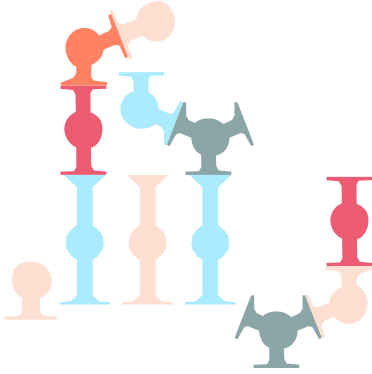
- سيتم الآن تمديد التغطية للسيدات والقاصرات المؤهلات لبرنامج Medicaid أو برنامج Child Health Plus أو كليهما بعد الولادة لمدة اثني عشر شهرًا بعد الحمل بغض النظر عن أي تغيير في الدخل أو حجم الأسرة خلال تلك الفترة والتي قد تجعلها غير مؤهلة للحصول على هذه المزايا.
- تشمل الخدمات التي يغطيها برنامج Medicaid و/أو Child Health Plus لمدة 12 شهرًا مجموعة كاملة من مزايا Medicaid و/أو Child Health Plus، بدءًا من زيارات الطبيب إلى زيارات المستشفى والأدوية الموصوفة، وجميع الخدمات الأخرى التي يتضمنها البرنامج، بما في ذلك العلاج النفسي على سبيل المثال.

المعلومات الأساسية

- أدخلت الحكومة الفيدرالية قاعدة جديدة في عام 2021 ضمن قانون الإنقاذ الأمريكي، الذي يوسع التغطية التي تتمتع بها المستفيدات من ستين يومًا إلى 12 شهرًا بعد الولادة، لأي ولاية ترغب في تنفيذ ذلك الخيار. اعتمدت ولاية نيويورك هذه القاعدة لتكون الولاية الخامسة والثلاثين التي تعتمد قرار التغطية الموسعة.
- هذا وقد جاء قرار نيويورك بتنفيذ الخيار الفيدرالي لإطالة مدة التغطية بعد الولادة موافقًا لخطة عمل رعاية الأمومة التي أقرتها إدارة الرئيس بايدن لتحسين صحة الأم، لا سيما في المجتمعات الأقل حظًا. يتمثل الهدف الرئيسي لإطالة فترة التغطية في الحد من عدم المساواة العرقية فيما يتعلق بحالات الاعتلال والوفيات بعد الولادة من خلال تزويد سكان نيويورك ممن يعانون من نقص الخدمات بأكبر قدر ممكن من الرعاية الصحية لمدة عام واحد بعد الولادة حسب الاحتياج.
- كان هذا القرار ضمن النجاحات التي حققتها حملة التغطية الطبية للجميع Coverage4All في مدينة نيويورك وهو بمثابة خطوة مهمة نحو الوصول إلى تمتع جميع سكان نيويورك بالتغطية التأمينية في خدمات الرعاية الصحية. وعلاوة على ذلك تضمنت ميزانية ولاية نيويورك لعام 2023 بنديًا لتوسيع نطاق التغطية بعد الولادة ليشمل جميع النساء الحوامل والقاصرات من الحوامل ذوات الدخل المنخفض، بغض النظر عن وضع الهجرة، ممن تستوفين معايير الدخل بموجب برنامج Medicaid و Child Health Plus.

معايير التأهل

- المستحقات لهذه المزايا هن جميع السيدات والقاصرات المؤهلات ممن تلقوا خدمات في إطار برنامج Medicaid لولاية نيويورك أو برنامج Child Health Plus لولاية نيويورك أثناء فترة الحمل. واعتبارًا من ميزانية الولاية لعام 2024، سيتم أيضًا توسيع نطاق هذه الميزة لتشمل المؤهلات لبرنامج Essential Plan.
- تظل المستحقات للرعاية مؤهلة طوال مدة الحمل (بما في ذلك أي فترة أهلية بأثر رجعي)، حتى لو تم إنهاء الحمل، ولفترة 12 شهرًا بعد الولادة.
- على أن تبدأ فترة ما بعد الولادة لمدة 12 شهرًا في اليوم الأخير من الحمل وتنتهي في اليوم الأخير من الشهر الثاني عشر.
- في حين سيتم تمديد تغطية Medicaid بغض النظر عن أي تغيير في الدخل أو حجم الأسرة خلال هذه الفترة، يمكن أن تنتهي الأهلية خلال الفترة في الحالات التالية:
 - (1) إذا طلبت إلغاء التسجيل طواعية في البرنامج؛
 - (2) إذا انتقلت خارج الولاية؛
 - (3) إذا تأهلت بشكل غير صحيح في أحدث عملية إعادة تحديد أو إذا تم تحديد الأهلية بسبب خطأ أو احتيال أو تزيف أو شهادة زور.
 - (4) في حالة الوفاة.



التسجيل

يمكن التسجيل في Medicaid و/أو Child Health Plus في أي وقت خلال العام.

طريقة التقدم للتسجيل:

- عبر الإنترنت على الرابط nystateofhealth.ny.gov. تتوفر ميزة الدردشة على الموقع الإلكتروني خلال ساعات عمل مركز خدمة العملاء لمساعدتك على إكمال طلبك.
- يُرجى الاتصال بمركز خدمة عملاء ولاية نيويورك للصحة على الرقم **1-855-355-5777**
- يمكنك الحصول على مساعدة مجانية للتسجيل من أحد المساعدين، شخصيًا أو عبر الهاتف. يمكنك البحث عن أحد المساعدين على info.nystateofhealth.ny.gov/ipanavigatorsitelocations
- يمكنك العثور على معلومات بلغات متعددة حول التغطية الصحية على الرابط info.nystateofhealth.ny.gov/InformationalMaterials
- سكان مدينة نيويورك: يمكنك الاتصال بالرقم **311**، أو إرسال رسالة نصية "CoveredNYC" إلى **877-877**، أو زيارة الموقع الإلكتروني on.nyc.gov/healthinsurance للحصول على المساعدة والموارد الإضافية.
- إذا كنت في الرعاية البديلة أو أحد شباب الرعاية البديلة ولم تكوني مؤهلة للتسجيل في سوق ولاية نيويورك للصحة، فيمكنك أيضًا التقدم بطلب إلى إدارة الخدمات الاجتماعية المحلية (health.ny.gov/health_care/medicaid/ldss.htm)

